Гадене и повръщане

**Какво е гадене и повръщане?**

Гаденето е неприятното желание за повръщане. Повръщането е насилственото изхвърляне на стомашно съдържимо през устата. Това обикновено е защитен механизъм за отстраняване на вредни погълнати вещества, но може да възникне от много несвързани инфекциозни и възпалителни състояния в тялото. Мускулите в коремната стена се свиват енергично, за да създадат натиск, необходим за повръщане (изтегляне). Повдигането, наричано още „сухо издуване“, може да се случи и без повръщане, или може да предшества или следва повръщане. По същия начин, гаденето може да се появи без повръщане или може да предшества повръщане.

Повръщането трябва да се разграничава от регургитацията, която представлява безпроблемно движение на погълнато хранително съдържание или стомашна киселина от стомаха обратно в устата. Регургитацията не е свързана с гадене или присвиване. Когато отслабеният материал има вкус на кисел и горчив вкус, това може да е проява на рефлуксна болест, но когато вкусът му е същият като погълнатата храна, това показва проблем с движението на храната от хранопровода в стомаха.

Руминацията е друг симптом, който може да наподобява повръщане. Руминацията се състои от регургитация на погълнатата храна, последвана от повторно дъвчене и поглъщане.

Как гаденето и повръщането могат да ви повлияят?

Гаденето и повръщането са тревожни симптоми, които могат да затруднят ходенето на работа или извършването на нормални дейности. Гаденето и повръщането след операция, свързани с бременност и остри инфекциозни заболявания, водят до значителна загуба на производителността на работниците и медицински разходи. В САЩ се изчислява, че разходите за остри стомашни инфекции (често водещи до остро гадене и повръщане) надвишават 1 милиард долара годишно само за медицински разходи; разходите за отсъствие от работа и загуба на производителност може да са дори по-високи. Някои пациенти смятат, че гаденето и повръщането след операция са по-лоши от болката след операцията. Гаденето и повръщането, възникнали след хирургична процедура, могат да доведат до по-дълъг престой в болница и по-високи разходи за хоспитализация. Около 8 от 10 бременни жени развиват гадене и повръщане в ранните етапи на бременността си, което води до време извън работата или дома. Гаденето и повръщането, дължащи се на химиотерапията на рака, могат да намалят способността на пациента да изпълнява домакински задачи, да се наслаждава на хранене, да прекарва време с другите и да изпълнява обичайните си дейности.

Честите причини за гадене и повръщане включват следното:

**Лекарства.** Гадене и повръщане може да са резултат от почти всички лекарства. Някои лекарства като химиотерапия за рак и анестетици са особено известни с причиняването на гадене и повръщане.

**Инфекции на стомашно-чревния тракт.** Те могат да бъдат причинени от вируси или бактерии и включват инфекции на жлъчния мехур (холецистит), апендицит, вирусен хепатит и дивертикулит.

Инфекции извън стомашно-чревния тракт като пневмония, инфекции на пикочния мехур и бъбреците, менингит и ушни инфекции.

**Бактериални токсини в храната (хранително отравяне)**

**Бременност**

**Морска болест**

**Алкохолна интоксикация**

**Възпаление на коремните органи като панкреатит, болест на Crohn или улцерозен колит.**

**Чревно запушване. Това може да се случи поради язва на стомаха или червата, рак и тумори или възпалителни заболявания като болестта на Crohn.**

**Бавно чревно движение или транзит като гастропареза (забавено изпразване на стомаха), илеус или псевдообструкция. Бавният транзит може да се дължи на много причини.**

**Мигренозно главоболие**

**Други нарушения на мозъка и нервната система, включително мозъчни тумори, гърчове, травма на главата и множествена склероза.**

**Хормонални нарушения, включително диабет, свръхактивна щитовидна жлеза (хипертиреоидна) и недостатъчно активни надбъбречни жлези (болест на Адисън).**

**Бъбречна недостатъчност**

**Лъчетерапия**

**Психични разстройства като тревожност, депресия, нервна анорексия и булимия.**

**Синдром на циклично повръщане**

**Физическа или емоционална болка**

**Понякога инфарктът може да се прояви като гадене и повръщане**

**Симптоми на гадене и повръщане**

Гаденето често се нарича „неприятно усещане“ или чувство на „болка в стомаха“. Гаденето може да се появи със или без повръщане и повръщането може да се появи и без гадене. Тези симптоми могат да бъдат придружени от усещане за зачервяване, изпотяване, слюноотделяне, замаяност и дискомфорт в горната част на корема. Важни свързани симптоми включват: анорексия, намален интерес към хранене; ситофобия, страх от ядене поради неприятни симптоми; и ранна ситост, чувство на ситост рано след ядене само на малко количество храна. Свързаните симптоми и обстоятелства преди появата на гадене и повръщане могат да помогнат на Вашия лекар да определи причината. Причината за остро гадене и повръщането може много често да се диагностицира от лекарите само чрез изслушване на историята на пациента и извършване на физически преглед. Хроничното гадене и повръщане, което по дефиниция е, когато симптомите продължават повече от 1 месец, е по-трудно да се диагностицира и лекува.

**Оценка на гадене и повръщане**

Причината за остър епизод на гадене и повръщане обикновено се определя чрез подробна анамнеза и физически преглед. Само ако причината остава неясна, трябва да се извършват допълнителни диагностични тестове; понякога се правят тестове, за да се установи дали има вредни последици от гадене и повръщане. Ако гаденето и повръщането са резултат от леко заболяване или краткосрочен проблем, може да има малко причини за безпокойство. Вашият лекар обаче ще определи дали е необходим прием в болница или може да се извърши допълнително тестване като амбулаторен пациент и дали лекарствата могат да бъдат от полза. Приемането в болница е по-често при възрастни хора и много млади, тъй като те могат бързо да се дехидратират. Ако има диария, дехидратация или и двете, може да са необходими интравенозни течности, което налага посещение в лекарския кабинет, спешното отделение или дори прием в болницата. И накрая, дори ако гаденето и повръщането не са особено тежки, може да се наложи прием в болница за тестове и по-нататъшно лечение, ако симптомите не се подобрят след няколко дни.

Препоръчва се тристепенен подход за оценка на гаденето и повръщането. Първата стъпка е да се оценят и лекуват вредните последици от гадене и повръщане като дехидратация или промяна в химичните нива в кръвта (електролитен дисбаланс). След това се изследва и лекува причината за гаденето и повръщането. И накрая, ако не може да се определи причина, започва терапия за подобряване на симптомите.

**Потенциални вредни последици от гадене и повръщане**

Дехидратацията и / или дисбалансът на циркулиращите в кръвта електролити и минерали на тялото може да бъде проблематично, когато повръщането е тежко или продължително. Това е една от най-важните остри последици от гаденето и повръщането. Оценката се състои от измерване на жизнените показатели (пулс, кръвно налягане, температура), физически преглед за търсене на признаци на дехидратация, проверка на нивата на химикали в кръвта, оценка на бъбречната и чернодробната функция с кръвни тестове и извършване на ограничени тестове като ЕКГ. Лечението се състои от интравенозни течности, понякога с добавени елементи (лактат на Рингер, течности с добавка на калий или магнезий).

Когато симптомите се удължат, може да се появи загуба на тегло или недохранване. Допълването на храненето, за да се предотврати или обърне загубата на тегло, може да включва чревно хранене (ентерално хранене) или понякога директно в голяма вена (парентерално хранене).

Силното изтегляне или повръщане може да доведе до разкъсване на чревната връзка, където хранопроводът се свързва със стомаха. Когато тези сълзи от кръв са ограничени до вътрешната облицовка, те се наричат ​​с на Mallory-Weiss. Кървенето тип Mallory-Weiss могат да причинят чревно кървене. Попадането на яркочервена или тъмна кръв във повръщането или от ректума може да се дължи на на Mallory-Weiss. Рядко сълзите могат да преминат през цялата стена на хранопровода, което води до перфорация и изтичане на стомашно съдържимо извън червата, синдром на Boerhaave. Това е сериозно състояние и може да доведе до образуване на абсцес или събиране на течности, обикновено около дъното на левия бял дроб. Насилственото изтегляне понякога може да причини болезнени натъртвания или разкъсвания на мускулите на коремната стена.

**Идентифициране на причините за гадене и повръщане**

След подробна анамнеза и задълбочен физически преглед, Вашият лекар често ще може да установи причината за гадене и повръщане. Знанието какво е предшествало появата на гадене и повръщане и следните свързани симптоми са важни улики за разкриването на диагнозата:

Внезапна поява на симптоми с треска, болки в тялото, хрема, кашлица и диария може да показват възможна инфекция, обикновено вирус, но понякога и бактериална инфекция.

Ако симптомите са започнали след анестезия или след химиотерапия, лекарството е вероятна причина. По същия начин може да се появи гадене и повръщане след употреба на наркотици за отдих (марихуана, кокаин) или алкохол.

Ранното сутрешно повръщане често се появява по време на бременност, но може да се наблюдава и при пациенти с бъбречна недостатъчност.

Повръщането няколко часа след хранене може да предполага запушване в стомаха или червата.

Коремна болка, последвана от повръщане, може да предполага възпаление в корема като панкреатит или чревна обструкция.

Експлозивното повръщане „тип снаряд” може да бъде свързано с повишено налягане в мозъка като менингит или тумори.

Повръщането непосредствено след хранене може да означава запушване на стомаха, но може да бъде свързано с психиатрични разстройства като анорексия или булимия.

Хроничното гадене и повръщане могат да бъдат причинени от хормонални нарушения (диабет, бременност) или функционални нарушения, симптоми при липса на специфични аномалии, които могат да бъдат установени при тестване.

Синдромът на циклично повръщане се характеризира с интензивно повръщане, продължаващо няколко часа или няколко дни с дълги периоди без симптоми.

Загуба или тегло, недохранване и дехидратация може да са резултат от продължително гадене и повръщане, тъй като това може да бъде свързано с намален или лош прием на хранителни вещества през устата.

Ако диагнозата все още остава неясна след анамнеза и физикален анализ, може да се използват следните тестове, за да предоставите на Вашия лекар повече информация:

Кръвни тестове (кръвна картина, измерване на химични нива в кръвта, чернодробни и панкреатични ензими)

Рентгеново изследване на стомашно-чревния тракт, корема или мозъка. Те могат да включват обикновено рентгеново изследване, използване на бариева каша или специализирани сканирания, като КТ или ЯМР.

Ендоскопия, използването на дълга гъвкава тръба с видеокамера, която позволява директна визуализация на хранопровода, стомаха и началната част на тънките черва, се извършва за търсене на аномалии в лигавицата на тези структури, които могат да причинят гадене и повръщане.

Тестове за оценка на движението на храната през стомаха и червата, тестване на стомашно-чревната подвижност.

**Ако причината за гаденето и повръщането не е ясна след задълбочено търсене и ако симптомите не се контролират със стандартна терапия, психологичните тестове и оценка или психиатрична консултация могат да се окажат полезни. Причините за тези симптоми са психогенно повръщане и хранителни разстройства като анорексия невроза или булимия.**

**Лечение на гадене и повръщане**

Лечението на гадене и повръщане може да зависи от причината. Следните общи мерки обаче са подходящи за всеки пациент със значително гадене и повръщане.

**Корекция на течности и електролитен дисбаланс:** Загубата на телесни течности води до дехидратация и промяна в нивата на минерали в кръвта. Заместването на течности обикновено се извършва с интравенозен физиологичен разтвор, съдържащ калий. Нивата на калий и понякога магнезий може да са ниски в кръвта и може да се наложи да се добавят към интравенозната течност.

**Хранителна поддръжка**. Първоначално пациентите не трябва да ядат твърда храна или може да се наложи да спрат да консумират храна и напитки. При възобновяване на храненето първо се дават бистри течности и аванси в диетата, както се толерират. Когато запушването или хроничните симптоми правят невъзможно храненето през устата, се използва алтернативен достъп за хранене и поддържане на течности. Назоентерална тръба може да се постави през носа в тънките черва и разтворите за хранене могат да се прилагат директно в червата (ентерално хранене или хранене със сонда). Алтернативно, захранваща сонда може да се постави директно през коремната стена в стомаха (перкутанна ендоскопска гастростомия или PEG тръба) или червата (перкутанна ендоскопска йеюностомия или PEG тръба). Друга възможност е да се постави венозен катетър в ръката

**Може ли гаденето и повръщането да бъдат предотвратени или излекувани успешно?**

Епизодичното гадене и повръщане с известна причина като морска болест, химиотерапия или хирургична анестезия могат да бъдат предотвратени с лекарства, взети непосредствено преди причинителя или лекарства. Симптомите, дължащи се на лекарства и токсини, се подобряват при спиране на лекарството или токсина. Сутрешното гадене при бременността обикновено отзвучава с напредването на бременността или с раждането. Гаденето и повръщането поради хронични разстройства като функционални проблеми, психиатрични разстройства, ендокринни разстройства или рак могат да бъдат трудни за лечение и може да се нуждаят от хронични лекарства за контрол на симптомите. Ако гаденето и повръщането са свързани с инфекциозно или възпалително състояние, симптомите обикновено ще изчезнат напълно с лечението на основното състояние.